

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігі  
Министерство здравоохранения  
Республики Казахстан  
The Ministry of Healthcare of the Republic of  
Kazakhstan

КФ University Medical Center  
“University Medical Center” корпоративтік  
қоры  
Corporate Fund “University Medical Center”



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау  
министрінің 2010 жылғы 23 қарашада № 907  
бұйрығымен бекітілген медициналық құжаттама


Медицинская документация  
Утверждена приказом Министра  
здравоохранения Республики Казахстан  
23 ноября 2010 года № 907

Medical records. Approved by order of the acting  
Minister of Health Republic of Kazakhstan dated 23  
November 2010 №907

Қазақстан республикасы 010000 Астана қ-сы Сығанақ 2  
тел: 701567, 701562, 701550, 701570, 701561

Республика Казахстан 010000 г. Астана ул. Сығанақ 2  
тел: 701567, 701562, 701550, 701570, 701561

**SARS-COV-2 (COVID-19) індетінің ПТР әдісімен зерттеу нәтижесі**  
**Результат исследований вируса SARS-COV-2 (COVID-19) методом ПЦР**  
**THE RESULT OF THE SARS-COV-2 (COVID-19) VIRUS TEST BY PCR**

<b>Teri A.Ж. (Ф.И.О./FULL NAME):</b>		
Туған күні (Дата рождения/DATE OF BIRTH):		ЖСН (ИИН/IIN):
		Жынысы (Пол/GENDER):
Мекен-жайы (Адрес/ADDRESS):		
Байланыс ақпараты (Контактная информация/Contact Information):		
Жолдама №(№заявки/ORDER №): 4997343000		
Жолданған күні (дата направления/Direction date):		
Зерттеуге жіберу МО (МО направившая на исследование/Customer): ТОО «KazAeroSpace»		
Дәрігер (Лечащий врач/Doctor): Абугалиева Зауреш Рымбековна		
Биоматериал/Specimen type: <b>Мазок/Swab</b>		
Үлгіні алу күні (Дата взятия образца/Date and time of taking biomaterial):		IDs:  3087170
Зертханаға жеткізу уақыты (Доставка пробы в лабораторию/Delivery of the sample to the laboratory):		
<b>Компоненттер, элементтер</b> <b>Компоненты, элементы</b> <b>COMPONENTS</b>	<b>Нәтижелер</b> <b>Результаты</b> <b>RESULTS</b>	<b>Қалыпты мөлшер</b> <b>Нормативные величина</b> <b>GUIDELINE VALUE</b>
RNA(ПНК) SARS Cov2 (COVID19)	'ОТРИЦАТЕЛЬНО / NEGATIVE	(ОТРИЦАТЕЛЬНО / NEGATIVE)

Дата выполнения исследования/Completion Date:

Исполнитель/EXECUTOR **Абугалиева З. Р.**

